



Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 76.290.691/0001-77

872

ORDEM DE FORNECIMENTO 421/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 47/2023Presencial

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: parcelada

Número ARP: 46/2023

Dotação:

Tipo contrato: -----

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA.

Cod.: 3460

Nome Fantasia: MAXICAR AUTO CENTER

CPF/ CNPJ: 04.518.620/0001-78

Endereço: BELMIRO LOURENCO DE GOUVEIA, 918 - BAIRRO INDUSTRIAL - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA -PR CEP: 86240-000 - Fone: (43) 9961-5638

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1 - DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR

Finalidade: ATENDER A SECRETARIA DE SAUDE E PREVENÇÃO
PLACA RHC 5G39

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua Jeronino Farias Martins 514 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	14571	MAO DE OBRA Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	4,0000	0	R\$ 66,0000	R\$ 264,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 264,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Terça-feira, 27 de Fevereiro de 2024

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 1878		
	RUA PAPA JOAO 23, 1086 - 86240000 - Centro - São Sebastião da Amoreira - PR		Emissão: 14/03/2024		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

SITE AUTENTICIDADE: <https://amoreira.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00000307	CNPJ/CPF:	04.518.620/0001-78	Regime Fiscal:	MICROEMPRESÁRIO E
Nome/Razão Social:	V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA. - EPP				
Nome Fantasia:	MAXICAR AUTO CENTER				
Endereço:	Avenida BELMIRO LOURENÇO GOUVEIA, 918, ALVARA 311/01 - CONT - PARQUE				Insc. Estadual:
Município/UF:	SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA-PR	CEP:	86.240-000		
Fone/Fax:	3265-1467	E-Mail:	crismaxicar@hotmail.com		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	10.651.971/0001-55	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO		
Endereço:	RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 - CENTRO		
Município/UF:	Santa Cecília do Pavão-PR	CEP:	86.225-000
Fone/Fax:	E-Mail:		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
1401 LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM S	4520001		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2024	São Sebastião da Amoreira-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VEÍCULO: RHC-5G39 EMPENHO: 879 ORDEM DE FORNECIMENTO: 421/2024 PREGÃO PRESENCIAL: 47/2023

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MÃO DE OBRA	4,00	66,00	0,00	264,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	7,92000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
264,00	0,00	0,00	264,00	264,00

NFS-E Nº 1878	Recebemos de V. BARBOSA - AUTO CENTER LTDA. - EPP, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------	---

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/ad893c207c6546ea8d5e62457c7fbd70520400053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63043BE7



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 14/04/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 14/03/2024		Nº do Documento NFS1878		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cod. do Documento 24/100075-5		
Data de Processamento 14/03/2024		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda R\$264,00		
Instruções		Valor Moeda		(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Pagador FUNDO MUN. DE SAUDE SANTA C. DO PAVAO - 10651971000155 SANTA CECILIA DO PAVAO PR 86225000 RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, CENTR -						
Beneficiário Final				Código de Baixa		

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00075.507178 18692.891056 2 96860000026400

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 14/04/2024	
Beneficiário MAXICAR AUTO CENTER				CNPJ/CPF 04518620000178		
Data do Documento 14/03/2024		Nº do Documento NFS1878		Agência / Código do Beneficiário 0717.18.69289		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 24/100075-5		
Data de Processamento 14/03/2024		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda R\$264,00		
Instruções		Valor Moeda		(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Pagador FUNDO MUN. DE SAUDE SANTA C. DO PAVAO - 10651971000155 SANTA CECILIA DO PAVAO PR 86225000 RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335, CENTR -						
Beneficiário Final				Código de Baixa		

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO